



**Al Comune di Castelnuovo di Garfagnana
Via Vallisneri, 1
55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)**

"SCUOLA ESTIVA" 2014

Il/la sottoscritto/a _____
tel. _____ cell. _____ chiede di iscrivere alle attività del progetto
"Scuola Estiva" 2014 presso la Fattoria Didattica "Lo Spaventapasseri" Loc. Le Lame di
Sopra di Castelnuovo di Garfagnana,
il/la proprio/a figlio/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ cap _____
in Via/Loc. _____ n. _____

per il periodo e con la modalità sotto indicate

(contrassegnare con una X le caselle delle settimane scelte con o senza servizio mensa):

SENZA MENSA	spesa	CON MENSA	spesa
<input type="checkbox"/> 30 Giugno – 4 Luglio	€ 30,00	<input type="checkbox"/> 30 Giugno – 4 Luglio	€ 60,00
<input type="checkbox"/> 7 Luglio – 11 Luglio	€ 30,00	<input type="checkbox"/> 7 Luglio – 11 Luglio	€ 60,00
<input type="checkbox"/> 14 Luglio – 18 Luglio	€ 30,00	<input type="checkbox"/> 14 Luglio – 18 Luglio	€ 60,00
<input type="checkbox"/> 21 Luglio – 25 Luglio	€ 30,00	<input type="checkbox"/> 21 Luglio – 25 Luglio	€ 60,00

DICHIARO (compilare solo nel caso si voglia beneficiare dell'esenzione) di possedere una certificazione ISEE in corso di validità relativa ai redditi 2013 del valore di euro: _____;

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività del progetto "Scuola Estiva" 2014.

Dichiara di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento delle attività e di accettarne l'organizzazione.

Dichiara altresì ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.Lgs.vo 196/2003 di essere stato puntualmente informato circa la finalità del trattamento dati, comunicazione dei medesimi, titolari del trattamento nonché di ogni altro elemento previsto dal citato art. 13.

Allegati:

Certificazione L. 104/92:

Lì _____

In fede

Con il contributo di:

